

Numero del póster

INCORPORANDO HÁBITOS SALUDABLES EN EL ÁMBITO ESCOLAR

OD. MARTINEZ MARIA VIRGINIA; OD. FERRO MARCELA LILIAN; OD. PAZOS FERNADO EZEQUIEL.

FACULTAD DE ODONTOLOGIA, UNIVERSIDAD NACIONAL DE LA PLATA.

Categoría: Trabajos de Extensión

Resumen

La calidad de vida relacionada a la salud, es un concepto que se ha integrado a partir de reconocer las necesidades de un individuo. En niños con caries temprana, lo que conlleva a pérdida prematura de piezas dentarias, no solo afecta la estética, sino también, el lenguaje comprometiendo el desarrollo de los maxilares, acompañado de problemas psico-sociales.

El cuidado de la salud debe ser integral, para el mantenimiento de las estructuras y las funciones, no solo referidas a la cavidad bucal, sino también, al resto de nuestro organismo.

El propósito de este trabajo, es contribuir al desarrollo de hábitos de higiene bucal durante los primeros años del niño, aplicado en el área escolar, incentivando la promoción de la salud desde las instituciones educativas, para reforzar o inculcar conocimientos preventivos adquiridos o no en el hogar.

Introducción y Objetivos

Introducción:

La promoción de la salud, en la atención primaria, es una de las formas de aprendizaje utilizada para desarrollar la prevención en los proyectos de salud en el ámbito escolar. Es de gran importancia involucrar a toda el área educativa, para lograr disminuir las enfermedades bucales prevalentes. El presente trabajo está dirigido a niños entre 6 y 12 años, que asisten a la Escuela N° 22 de Altos de San Lorenzo, que presentan alto riesgo cariogénico; con el fin de incorporar hábitos de higiene bucal, ya que la escuela es un lugar privilegiado que facilita el aprendizaje de los hábitos preventivos en los niños.

Objetivo general:

- Incorporar hábitos de higiene oral en niños en edad escolar.

Objetivos específicos:

- Capacitar a alumnos, docentes y padres sobre la importancia de la higiene oral.
- Implementar el habito del cepillado dental en el establecimiento luego del consumo de alimentos.
- Formación de padres y maestros como agentes multiplicadores de salud bucal.
- Evaluar el estado de salud bucal de la población escolar.

Material y Métodos

Materiales y Métodos: Los materiales utilizados fueron: Cartulinas con imágenes informativas, macrocepillos, macromodelos, espejo de mano, cepillos dentales, revelador de placa, flúor fosfato acidulado de Na, juegos clínicos, 140 encuestas (70 iniciales y 70 finales), consentimiento informado autorizando la intervención, guantes, barbijos, compresas.

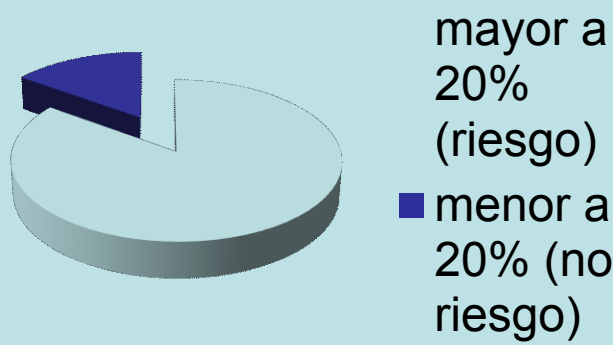
La metodología de trabajo consistió, en la realización de una charla de educación para la salud colectiva dirigida a niños, padres y docentes, mediante la utilización de cartulinas con imágenes informativas, macromodelos y macrocepillos para la enseñanza de técnica de higiene oral. Posteriormente se evaluó la cantidad de placa bacteriana dentaria, mediante el Índice de O’Leary, realizado a los niños al iniciar y terminar el trabajo. Se confeccionaron encuestas para docentes y padres, que permitieron evaluar los conocimientos y prácticas de higiene anteriores y posteriores a la charla educativa. Se topicó con Flúor para refuerzo del huésped.



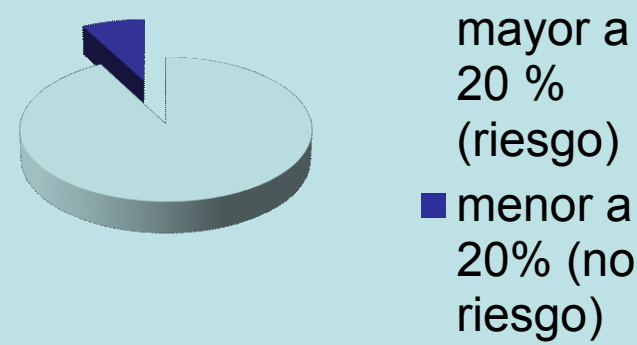
Resultados

Fueron categorizados 150 niños divididos en 2 grupos etarios, de 6 a 8 años y de 9 a 12 años. Por otro lado, fueron evaluados los conocimientos de docentes y padres de los alumnos intervinientes. Se observaron cambios en los conocimientos preventivos transmitidos a padres y docentes mediante la tabulación de las encuestas iniciales y finales.

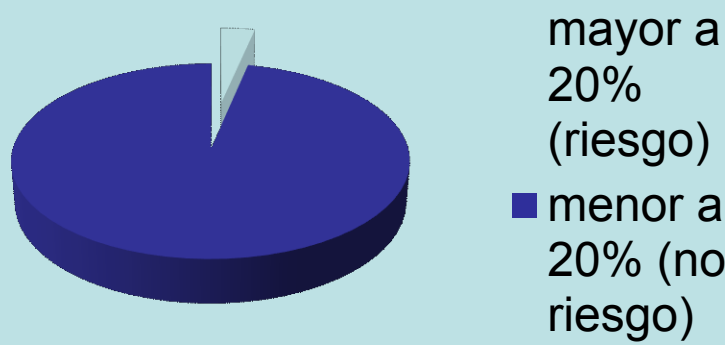
Grupo 6-8 años (60 alumnos) O’Leary Inicial



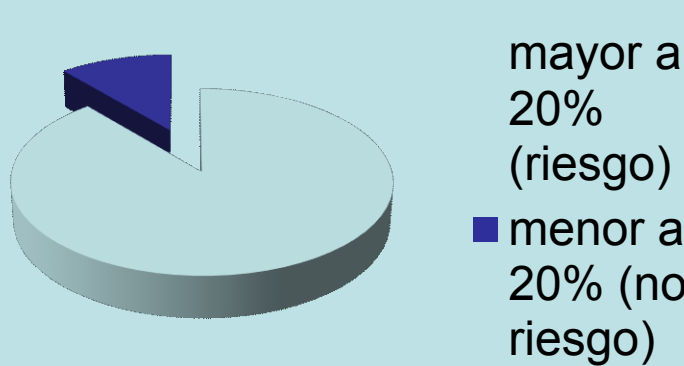
Grupo 9-12 años (90 alumnos) O’Leary Inicial



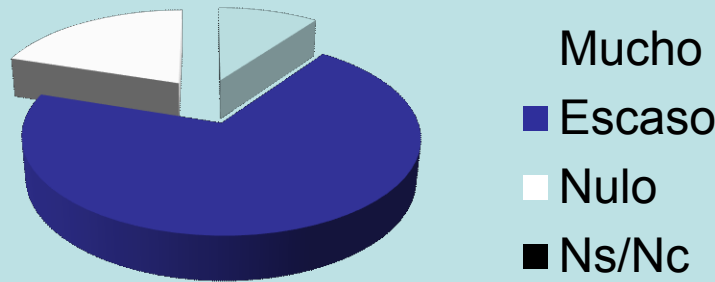
Grupo 6-8 años (60 alumnos) O’Leary Final



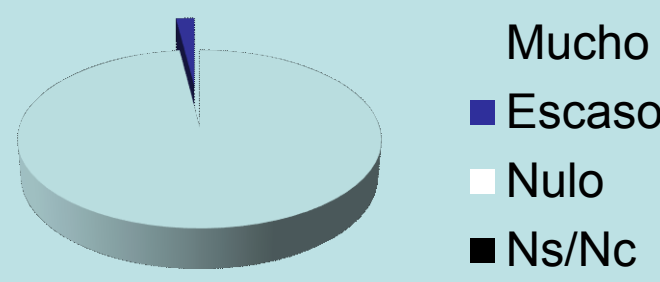
Grupo 9-12 años (90 alumnos) O’Leary Final



Encuestas padres y Docentes (70)conocimiento sobre técnicas de Higiene Oral Inicial



Encuestas padres y Docentes (70)conocimiento sobre técnicas de Higiene Oral Final



Conclusiones

A través de un programa preventivo básico, adecuado a una población de alto riesgo cariogenico, con el compromiso de las autoridades del establecimiento educativo y bajo la responsabilidad de los docentes y padres, es posible establecer parámetros compatibles con salud bucal.

La sostenibilidad de dichos programas está establecida a través de acciones que nos permitan evaluar el proceso de educación para la salud.

La Facultad de Odontología como agente efector, se compromete a continuar, reforzar y mantener los niveles de salud alcanzados durante el desarrollo de este programa.

Referencias

- 1.Odontología para el Niño y el Adolescente. Mc Donald y Avery. Cap. 10 .Ed. Amolca Año 2014
2. Tratado de Odontopediatría. Léa Assed Bezerra da Silva. Tomo 1, Cap 4. Ed. Amolca . Año 2008
3. Barrancos Mooney, Patricio J Barrancos. Operatoria Dental: Integración Clínica. 4Ta Edición. Editorial. Año 2014
4. Kroeger, A; Luna, R: Atención Primaria de la Salud. Principios y métodos. Ed. Pax, Segunda ed. México, DF1992

